

# 委任状

氏 名

住 所

生年月日

卒業年 年 3 月

卒業学科 科

必要証明書  
枚数 通

私、  
⑩ は下記のものに上記証明書の  
受け取りを委任します。

代理人氏名 ⑩

住所